

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT relatif à la formation de Coordonnateur en santé et sécurité

Dans le cadre de ma demande d'admission au Collège, j'ai divulgué différents renseignements personnels nécessaires à son traitement ainsi que mon curriculum vitae.

Je comprends que, conformément à la loi, le Collège requiert mon autorisation quant à la transmission de certains renseignements personnels me concernant et qui sont requis afin d'attester de la réussite de ma formation auprès de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) et de m'inscrire à la formation de l'Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur de la construction (ASP Construction).

Pour cette fin spécifique, j'autorise le Collège à communiquer par écrit les renseignements personnels suivants me concernant à la **CNESST** :

- Relevé de notes
- Attestation de réussite
- Numéro d'assurance sociale
- Date de naissance
- Adresse du domicile
- Téléphone
- Courriel

Signature du participant

Nom en lettres moulées

Date

Pour cette fin spécifique, j'autorise le Collège à communiquer par écrit les renseignements personnels suivants me concernant à l'**ASP Construction** :

- Numéro d'assurance sociale
- Date de naissance
- Adresse du domicile
- Téléphone
- Courriel

Signature du participant

Nom en lettres moulées

Date

Ce consentement est valide pour une durée de deux ans.

Je comprends que ce consentement peut être modifié ou révoqué en tout temps. Pour ce faire, j'aurai à en informer le secrétariat du Service aux entreprises du Collège Ahuntsic.

INFORMATIONS REQUISES

Date de naissance : _____ / _____ / _____
Jour / Mois / Année

4 derniers chiffres du NAS _____

Adresse du domicile : _____

Téléphone : (____) _____ - _____

Courriel _____